

請求證明申請表

案件姓名：
案件號碼：
工作人員姓名：
電話號碼：
日期：

你要求 ☐ 現金補助（加州工作機會並對孩子負責任計劃） ☐ 糧食卷 ☐ 加州醫藥補助計劃

我們需要你證明你是否可領取（或繼續領取）現金補助或其它的福利。你必需在 _____ 之前將這證明交給你的工作人員。如果你在 _____ 之前沒有得到這資料，請交回此表格連同你所有的證明。我們或許能幫助你得到這些資料。下列是我們所需的資料。

截止日期	事項	人士	計劃	請勾畫(✓) 如果你不能得到證明或者需要幫助的話	請勾畫(✓) 如果你已經提交這證明

我們付上了一個你可用作證明名單。有時我們也可以接受其它的證明。請打電話給你的工作人員以作肯定。

請告訴我們若你有困難拿取證明。你的工作人員資料如下。

- 我們會設法幫助你取得證明。
- 假使取得證明是有費用的話，我們或許能替你支付費用。
- 假使你沒法取得證明，你或可能會改為簽署發誓的聲名。

如果你不能在 _____ 前給我們證明。

- 給我們你所有的證明；並且
- 在上面“不能得到證明或者需要幫助”的匣子，勾畫你沒有的證明，並且將此表格在 _____ 之前寄回或者打電話給你的工作人員。
- 我們可設法為你取得證明。填寫付上的“資料透露授權書”並且將此表格寄回你的工作人員。

如果我們在 _____ 之前沒有得到你的證明，我們將拒絕，削減，或者停止你的福利。

你遞交的證明可得到一張收據。請為這表格和任何你寄來的證明保留一份副本，或者要求郡政府給你一份副本。

你的工作人員是：

資料透露授權書

如果不能取得你的證明，我們或許會替你取得證明。填寫此表格並在 _____ 之前寄回你的工作人員。

如果你對這表格有問題，或者需要幫助填寫的話，請詢問你的工作人員。你亦可以要求你的工作人員給你多份副本。
每一個人請使用單獨的“資料透露授權書”。

致： _____ ，

我， _____ ，住在 _____
姓名 地址

授權給 _____ ，透露資料給 _____ 有關於
代辦處，機關，私營題供者的名字 郡社會安全局

如果日期不是列出的話，這批准在 _____ 或簽署後六十天結束。

請在簽署之前徹底填好表格。

申請人 / 領取者簽名	日期
-------------	----

如果這是未成年人的資料，請提供與未成年人的關係
